

Registration Form (For Thai Attendee)
The Asia Pacific Arthroplasty Society (APAS) 2018 Meeting
September 6-8, 2018
Shangli-La Hotel, Bangkok, Thailand

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)

สถานที่ทำงาน

Email โทรศัพท์มือถือ.....

กรณีชำระในนามบริษัท

ชื่อบริษัท.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสานงาน.....

Email ผู้ประสานงาน โทรศัพท์มือถือผู้ประสานงาน

ค่าลงทะเบียน

ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2561 ค่าลงทะเบียน (แปดพันบาทถ้วน)

ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2561 ค่าลงทะเบียน (เก้าพันบาทถ้วน)

ห้องพัก

ไม่จอง

จองโรงแรม Shangri-La คืนละ 5,200 บาท (Deluxe Room) จำนวน.....คืน รวม.....บาท

 ○ วันเข้า.....

 ○ วันออก.....

จองโรงแรม Center Point คืนละ 2,800 บาท (Deluxe Room) จำนวน.....คืน รวม.....บาท

 ○ วันเข้า.....

 ○ วันออก.....

รวมยอดจ่ายทั้งหมดบาท

วิธีการชำระเงิน

เช็คสั่งจ่าย **Group Hip & Knee Meeting**

โอนเงินเข้าบัญชี **Group Hip & Knee Meeting** บัญชีกระแสรายวัน ธ.ไทยพาณิชย์ สาขา รพ.ราชวิถี

เลขที่บัญชี 051-301680-9 และ สำเนาหลักฐานทางการเงินมาที่ E-mail: waraya2525@hotmail.com

**** หมายเหตุ :** ส่งแบบฟอร์มแจ้งความจำนงและติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณวารยาภา เบอร์โทร 088-2964656